



BOYS & GIRLS CLUBS
OF HALL COUNTY

ATHLETIC REGISTRATION FORM

Costo: Miembros \$40
No-Miembros \$65
No Hay Devoluciones
Pago es requerido en Registracion

Programa: (chequee una)

Basketball

Soccer

Camiseta: (marque una)

<i>Joven</i>				<i>Adulto</i>			
S	M	L	XL	S	M	L	XL

Shorts: (marquee una)

<i>Joven</i>				<i>Adulto</i>			
S	M	L	XL	S	M	L	XL

Nombre del Niño _____ Edad _____ Grado _____ Fecha de Nac. _____

Direccion _____ Ciudad _____ Zip _____

Telefono _____ Celular _____

Correo Electronico _____ Escuela _____

Padres/Guardian _____

Indique cualquier condicion y/o medicaciones que el participante use _____

Contacto de Emergencia _____ Telefono _____

Para uso estadistico del Boys & Girls Clubs of Hall County y datos en donaciones. Favor de ayudar con la siguiente informacion.

Genero: Masculino _____ Femenino _____

Raza/Etnicidad: Africano Americano _____ Asiatico _____ Hispano _____ Caucasico _____ Otro _____

He leído y completado completamente la aplicacion. En consideracion a este contrato, Yo declaro, por mi, mi hijo, executantes y administradores, no reportar ningun reclamo por daños que Yo o mi niño tengamos en contra del Boys & Girls Clubs del Condado de Hall. Yo estoy de acuerdo que el Boys & Girls Clubs del Condado Hall no sera responsable por ningun accidente que el niño / a mientras este participando en alguna actividad en o fuera del Boys & Girls Clubs del Condado de Hall. Yo doy mi consentimiento para fotografias o videos, en los cuales mi hijo/a puedan aparecer, para ser usados en cualquier manera que el Boys & Girls Clubs del Condado de Hall puedan usar. Si la transportacion es proveida, Yo doy autorizacion para que le niño arriba mencionaonado sea tranportado en bus, van o automovil.

Parent/Guardian Signature

Date